Declaration and Power of Attorney For Patent Application 特許出願宣言書及び委任状

Japanese Language Declaration 日本語宣言書

	,
下記の氏名の発明者として、私は以下の通り宣言します。 私の住所、私書箱、国籍は下記の私の氏名の後に記載された 通りです。	As a below named inventor, I hereby declare that: My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,
ている発明内容について、私が最初かつ唯一の発明者(下記	I believe I am the original, first and sole inventor(if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor(if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled
<u>磁性細胞およびその使用方法</u>	MAGNETIC CELL AND METHOD OF USING THE SAME
上記発明の明細書(下記の欄で×印が付いていない場合は、 本書に添付)は、	the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:
□ 2004年06月25日 に提出され、米国出願番号 または特許協定条約国際出願番号を <u>PCT/JP2004/008972</u> と し、(該当する場合)日に訂正されました。	was filed on June 25, 2004 as United States Application Number or PCT International Application Number PCT/JP2004/008972 and was amended on (if applicable).
私は、特許請求範囲を含む上記訂正後の明細書を検討し、 同内容を理解していることをここに表明します。	I hereby state I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.
私は、第37編連邦規則法典第1章56条に定義されるとおり、特許資格の有無について重大な意味を持つ情報を開示する義務があることを認めます。	I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56.

Japanese Language Declaration 日本語宣言書

私は、第35編米国法典119章にもとづき下記の外国で なされた特許もしくは発明者証の出願についての外国優先権

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate

をここに主張するとともに、優先権を主張した出願の前に提 出された特許または発明者証の外国出願を以下に示していま す。		listed below and have also identified below any foreign application for r patent or inventor's certificate having a filling date before that of the application on which priority is claimed.	
 過去の外国における出願 			優先権の主張
2003-188626	Japan	30 th /June/2003	🛛 🗆
(Number)	(Country)	(Day/Month/Year Filed)	Yes No
(番号)	(国名)	(出願年月日)	はい しいえ
(Number)	(Country)	(Day/Month/Year Filed)	Yes No
(番号)	(国名)	(出願年月日)	はい いいえ
()[(Country)	(Day/Month/Year Filed)	Yes No
(Number) (番号)	(国名)	(出願年月日)	はい いいえ
い限り、過去の米国出願書提出日以降、本出願書の日本国内または特許協力条約国際提出日までの期間中に入手され、しかも第37編連邦規則法典1章56条で定義された特許資格の有無に重大な意味のある情報については、開示義務があることを私は認めます。			is material to patentability as egulations, § 1.56 which became the prior application and the
(Application Serial I (出願番号)	No) (Filing Date) (出願日)	(現況) (特許許可済み、係属中、放棄済み)	(Status) (Patented, Pending, Abandoned)
(Application Serial I) (出願番号)	No) (Filing Date) (出願日)	(現況) (特許許可済み、係属中、放棄済み)	(Status) (Patented, Pending, Abandoned)
つ他から聞いた情報及び和 て真実であると信じている	四識にもとづく表明が真実であり、か 仏が信じるところを基とする表明が全 ること、さらに故意になされた虚偽の 毎米国共典第1001章に基づき町	are true and that all statements made believed to be true; and further that the	e on information and belief are hese statements were made with

金、または拘禁、もしくはその両方により罰されること、また そのような故意の虚偽による表明があると出願または許可され た特許の有効性が損なわれることを承知の上で上記表明をなし ていることをここに宣言致します。

the knowledge that willful false statements and the like punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Japanese Language Declaration 日本語宣言書

委任状:下記の発明者として、私は本出願の手続き を遂行し、同出願に関連する特許商標庁との一切の 取引を取り扱うため、以下の弁護士及び (または) 代理人をここに指名致します。

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith.

WOLF, GREENFIELD & SACKS, P.C.

Customer Number: 23628

書類送付先 Send Correspondence to:

WOLF, GREENFIELD & SACKS, P.C.

600 Atlantic Avenue

Boston, Massachusetts, 02210-2206

U.S.A.

Customer Number: 23628

電部による直接軽格: (名前及び電話番号) Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)		
唯一または第一発明者	-	
越智 光夫	Mitsuo OCHI	
発明者の署名 日付	Inventor's signature date	
越省发展 2006年8月2日	Mitauo Colin 02-8-05	
住所	Residence	
734-8551 日本国広島県広島市南区霞1-2-3	c/o Department of Orthopaedic Surgery, Graduate	
広島大学大学院医歯薬学総合研究科内	School of Biomedical Sciences, Hiroshima	
	University, 1-2-3, Kasumi, Minami-ku,	
	Hiroshima-shi, Hiroshima 734-8551, Japan	
国籍	Citizenship	
日本国	Japan	
郵便の宛先	Post Office Address	
(住所と同様)	(same as residence)	
第二共同発明者(該当する場合)	Full name of second joint inventor, if any	
第二発明者の署名 日付	Second inventor's signature date	
住所	Residence	
国籍 日本国	Citizenship Japan	
577 FT (575 - 14-	Post Office Address	
郵便の宛先	1 ost office Address	

第三以降の共同発明者についても同様の情報及び署名を記載 (Supply similar information and signature for third and のこと)

subsequent joint inventors)